**Allegato 1**

*Schema da seguire nella compilazione della domanda (da redigere in carta semplice).*

Al Direttore dell'INAF-Osservatorio Astrofisico di Arcetri

Largo Enrico Fermi, 5

50125 Firenze

Il/La sottoscritto/a …………........................................................................................................................................nato/a

a………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(provincia di .......................)……………………………………………………………………………………………………………

il ........................................................................................................................................ e residente in……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(provincia di …..................) via…………………………………………………………................................................., n. .............. c.a.p. ..........................., recapito telefonico ...................................................................., chiede di per essere ammess………….. alla selezione per il conferimento di un assegno di ricerca dal titolo **“P*rogettazione di dispositivi lab-on-chip per applicazioni su satelliti CubeSat”,*** tipologia “Professionalizzante, presso l’INAF - Osservatorio Astrofisico di Arcetri indetto con **D.D. n. 79/2019.**

Dichiara sotto la propria personale responsabilità:

* codice fiscale …………………………………………………………………………………………………………..............
* di essere cittadino ……………………………………………………………………………………………………………...
* di godere dei diritti civili e politici ……………………………………………………………………………………….
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa oppure………………………………………………….…………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* di essere in possesso della Laurea in **(\*)**………………………………………………………………… conseguito il ………………………………………….presso l’Università……………………………………………………..

………………………………………………….…………………………………………………………………………………………......

* di essere idoneo alle selezioni per l’ammissione senza borsa di studio ai corsi di dottorato di ricerca in ………………………………………………………………………………………………. presso l’Università ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Ciclo…………………………………………………………(eventuale titolo preferenziale da dichiarare se posseduto)

* di non trovarsi in una o più delle condizioni di inammissibilità specificate all’art. 6 del presente bando;
* di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da impiego statale, ai sensi dell’art.127 co.1 lett.d) del T.U. n.3/57, ovvero di non aver subito la risoluzione del rapporto d’impiego per motivi disciplinari;
* di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Il sottoscritto desidera che le comunicazioni riguardanti la presente selezione pubblica siano inviate al seguente indirizzo:

(precisare anche, se possibile, il numero di telefono, fax ed eventuale indirizzo e-mail e/o PEC – Posta Elettronica Certificata).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………...............

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Allega la seguente documentazione:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del DPR 445/200 (Allegato 2) corredata da una copia di un documento di riconoscimento, redatta in modo analitico e contenente tutti i dati necessari per ogni eventuale verifica da parte dell’amministrazione;
2. Curriculum vitae et studiorum e della propria attività scientifica e/o professionale debitamente **datato e sottoscritto;**
3. Copia di un documento di identità valido;
4. Qualsiasi altro lavoro, titolo di studio e/o professionale il candidato ritenga utile per qualificare il curriculum;
5. Titolo di studio \*
6. Elenco di tutti i titoli presentati;

Data, ………………………………………. Firma

**(\*)** solo nel caso di studi compiuti all’estero, copia del certificato o del diploma, tradotto in inglese, o la dichiarazione di equipollenza dello stesso.

**ALLEGATO 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

(Art. 19 - 46 - 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a, ………………………………………………………………………………………………………………………...

nato/a a …………………….……………………………………………………………………... il ……….……………………………..,

residente in Via/Piazza…………………………………………….…………………………..…….. n …………………………….,

Comune …………………………………………………………………………...............(PROV………….) CAP ………………….

Stato ………………………………………..…….. , nella sua qualità di candidato a selezione per il conferimento di un assegno di ricerca dal titolo*:* ***“Progettazione di dispositivi lab-on-chip per applicazioni su satelliti CubeSat”****,*  tipologia “Professionalizzante”, presso l’INAF - Osservatorio Astrofisico di Arcetri indetto con **D.D. n. 79/2019**, consapevole della responsabilità penale prevista, dall’ art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA E AUTOCERTIFICA**

* la veridicità delle dichiarazioni contenute nel curriculum vitae et studiorum;
* che le copie delle pubblicazioni, e dei lavori sotto elencati sono conformi all’originale;

………………………………………………………...................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….;

* di avere conseguito in data ……………….……………………………………………………………………….. il diploma di laurea in………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………….……………………………… .………………………………………………………………………………………………………………………..

presso l’Università di…………………………………………………………………………………………………………….

* di essere idoneo alle selezioni per l’ammissione senza borsa di studio ai corsi di dottorato di ricerca in ………………………………………………………………………………………………. presso l’Università …………………………………………………………………………………………………………………

Ciclo………………………………………………………… eventuale titolo preferenziale da dichiarare se posseduto

* di possedere i seguenti ulteriori titoli (indicarne gli estremi di conseguimento):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* di avere usufruito delle seguenti borse di studio: (indicare gg./mm./aa.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dal -------------Al | Ente | Durata |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di avere stipulato i seguenti contratti di collaborazione di ricerca (assegni di ricerca) ai sensi dell’**art. 51, comma 6 della legge 449/1997:** (indicare gg./mm./aa.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dal -------------Al | Ente | Durata |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di avere stipulato i seguenti contratti di collaborazione di ricerca (assegni di ricerca) ai sensi dell’**art. 22 della L. 240/2010** (indicare gg./mm./aa.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dal -------------Al | Ente | Durata |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* altro………………………………………………………………………………………………………………........................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................

(Luogo e data)

…………………………………………….. (\*)

(Firma per esteso del dichiarante)

(\*) La firma non deve essere autenticata.

**N.B. La dichiarazione deve essere presentata o inviata unitamente a fotocopia, non autenticata, di un valido documento di identità personale del dichiarante.**